Carcassonne, le 3 novembre 2017

**Messieurs les Présidents de Clubs**

**OBJET :** *Organisation de sessions de formation.*

Messieurs les Présidents,

Afin de compléter l’offre de formation des éducateurs, nous vous proposons d’organiser une ou des sessions suivantes non référencées dans le planning prévisionnel des actions techniques :

* Module Découverte Gardien de But,
* Module Arbitrage (prérequis pour l’obtention du BMF),
* Module Santé et Sécurité (prérequis pour l’obtention du BMF).

De plus, vous trouverez en annexe à ce courrier, un formulaire pour la mise en place de sessions des Certificats Fédéraux de Football (CFF) en discontinu au sein même des clubs.

Nous vous invitons à nous remplir et à nous retourner **avant le 20 novembre 2017**, délai de rigueur, ces formulaires.

Au travers de ces documents, nous vous demandons de lister les candidats potentiellement intéressés par la mise en place de ces modules.

 Nous informons qu’un nombre minimum de dix stagiaires par module est nécessaire pour la mise en place de ces formations.

Nous vous rappelons que la FFF soutient votre projet de formation et a créé des bons de formation destinés à financer la participation de vos candidats à ces différents modules des certificats fédéraux (deux bons de 25 €uros par module et par personne pour cette saison sportive).

Conscient de l’intérêt que vous porterez à ce courriel, nous vous prions de recevoir, Messieurs les Présidents, l’expression de nos cordiales salutations sportives.

Le Conseiller Départemental en Football d’Animation

Cédric ROQUE



**FORMATIONS COMPLEMENTAIRES**

|  |  |
| --- | --- |
| CLUB | **A renseigner** |
| **MODULE DECOUVERTE GARDIEN DE BUT** |
| **Nombres de candidat(e)s intéressé(e)s** |  |
| **NOM-PRENOM DES PERSONNES INTERESSE(E)S** |
| **A renseigner** | **A renseigner** |
| **A renseigner** | **A renseigner** |
| **A renseigner** | **A renseigner** |
| **A renseigner** | **A renseigner** |
| **A renseigner** | **A renseigner** |

|  |
| --- |
| **MODULE ARBITRAGE** |
| **Nombres de candidat(e)s intéressé(e)s** |  |
| **NOM-PRENOM DES PERSONNES INTERESSE(E)S** |
| **A renseigner** | **A renseigner** |
| **A renseigner** | **A renseigner** |
| **A renseigner** | **A renseigner** |
| **A renseigner** | **A renseigner** |
| **A renseigner** | **A renseigner** |

|  |
| --- |
| **MODULE SANTE ET SECURITE** |
| **Nombres de candidat(e)s intéressé(e)s** |  |
| **NOM-PRENOM DES PERSONNES INTERESSE(E)S** |
| **A renseigner** | **A renseigner** |
| **A renseigner** | **A renseigner** |
| **A renseigner** | **A renseigner** |
| **A renseigner** | **A renseigner** |
| **A renseigner** | **A renseigner** |

**FORMULAIRE A RETOURNER AVANT LE 20 NOVEMBRE 2017**

**FORMATIONS EN DISCONTINU**

**DANS LES CLUBS**

|  |
| --- |
| **CLUB :** **A renseigner** |
| **PERSONNE REFERENTE** (personne à contacter pour l’organisation de la session)Nom et Prénom : **A renseigner**Numéro de téléphone (portable de préférence) : **A renseigner** |
| **LIEU DE LA FORMATION**Nom du Stade (partie pédagogique) : **A renseigner**Adresse du siège social (partie théorique) : **A renseigner** |

Je soussigné M. / Mme **A renseigner**

Président du club de **A renseigner**

souhaite accueillir une session de formation de cadres **nommer la formation choisie**

Pour cela, je m’engage à remplir les conditions suivantes :

* Mettre à disposition une salle de cours pouvant accueillir une vingtaine de stagiaires.
* Mettre à disposition un terrain de football à 11 disponible pour la durée de la formation.
* Mettre à disposition :
	+ Pour la partie terrain : un vestiaire pour les stagiaires et éventuellement du matériel pédagogique (ballons, plots, coupelles, cerceaux, …).
	+ Pour la partie théorique : tables et chaises (la formation sera dispensée à l’aide d’un vidéoprojecteur).

|  |
| --- |
| **DEROULEMENT DE LA FORMATION** |
| **Possibilité n°1**2 jours : 8h30-12h30 / 14h-18h**Préciser la date****Préciser la date** | **Possibilité n°2**4 soirées de 18h30 à 22h30**Préciser la date****Préciser la date****Préciser la date****Préciser la date** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombres de candidat(e)s intéressé(e)s** |  |

Cachet du club Date et signature du Président du club

**FORMULAIRE A RETOURNER AVANT LE 20 NOVEMBRE 2017**